

Dos pasos para proteger a los bebés de la tos ferina

Una enfermedad grave: La tos ferina (pertusis) es una enfermedad seria en los infantes que puede resultar en hospitalización y muerte. Los niños menores de 6 meses de edad son los que mayor riesgo tienen. En los Estados Unidos (EE.UU.), casi el 80% de los bebés de 6 o menos meses de edad que tienen tos ferina son hospitalizados.¹

Un aumento continuo en los casos de tos ferina: En el 2004, el número de casos de tos ferina informados alcanzó un pico en 45 años.²⁻⁴ El número de casos de tos ferina informados es mayor entre los siguientes grupos: infantes que son demasiado jóvenes para ser vacunados, adolescentes, y adultos. Un estudio ha demostrado que los bebés a menudo contraen la tos ferina de sus madres o de otros miembros de la familia.⁵ La protección proporcionada por las vacunas contra la pertusis en la niñez “desaparece” en los adolescentes y los adultos, quienes luego pueden transmitir la infección a los infantes. Pero hay una manera de proteger a su bebé.



Tome 2 pasos para proteger a su bebé

Vacunación para niños: Hoy en día, en los EE.UU. se vacuna rutinariamente a los niños con una vacuna combinada para la difteria, el tétano y la pertusis acelular (DTaP). Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), recomiendan vacunar a los niños a los 2, 4, 6 y entre los 15 y 18 meses de edad, así como entre los 4 y los 6 años de edad.⁶

La vacunación para los adolescentes y los adultos: La protección contra la pertusis “desaparece” en forma tan predecible que en el 2005, el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación del CDC votó recomendar un único refuerzo de la vacuna contra el tétano, la difteria y la pertusis acelular (Tdap) para los adolescentes y los adultos (11 a 64 años de edad) que están en contacto estrecho con infantes menores de 12 meses de edad.^{6,7}

Hable con su médico de familia sobre las vacunaciones para proteger a su bebé de la pertusis.

Bibliografía: 1. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Índice de hospitalización por pertusis en infantes menores de 6 meses, Estados Unidos, 1994-1998 y 1999-2003 (*Rate of hospitalizations for pertussis among infants aged <6 months—United States, 1994-1998 and 1999-2003*). *MMWR*. 2005;54:1027. 2. CDC. Resumen de enfermedades notificables, Estados Unidos, 1994 (*Summary of notifiable diseases, United States 1994*). *MMWR*. 1995;43:68-77. 3. CDC. Resumen de enfermedades notificables, Estados Unidos, 2003 (*Summary of notifiable diseases—United States, 2003*). *MMWR*. 2005;52:69-77. 4. CDC. Informe final 2004 de enfermedades notificables (*Final 2004 reports of notifiable diseases*). *MMWR*. 2005;54:770-780. 5. Bisgard KM, Pascual FB, Ehresmann KR, et al. Pertusis infantil: ¿Quién fue la fuente de contagio? (*Infant pertussis: who was the source?*) *Pediatr Infect Dis J*. 2004;23:985-989. 6. CDC. Calendario de vacunas recomendado para niños y adolescentes, Estados Unidos, 2006 (*Recommended childhood and adolescent immunization schedule—United States, 2006*). *MMWR*. 2006;54:Q1-Q4. 7. El Comité Asesor en Prácticas de Inmunización recomienda vacunar a los adultos con la nueva vacuna contra el tétano, la difteria y la pertusis acelular (Tdap) (Advisory Committee on Immunization Practice recommends adult vaccination with new tetanus, diphtheria and pertussis vaccine [Tdap]) [comunicado de prensa]. CDC; 9 de noviembre de 2005.